



254. INFORME MENSUAL DE GESTION MAIS extensión EMPA

Establecimiento	CESFAM JUAN PABLO II
Nombre	CRISTOPHER ERICES RAMIREZ
Profesión	ENFERMERO
Horas trabajadas	4
Periodo de informe (mes)	DICIEMBRE 23
Fecha de entrega de informe	19.12.23

MONTO BOLETA	32.520
--------------	--------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	21-11-23	20-12-23

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	FUNCIONES ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	Realización de examen medico preventivo del adulto	15
2	Otras, especificar	

DECLARO, que las actividades mencionadas en este informe se encuentran registradas en la ficha clínica de cada usuario/a (electrónica o en papel de acuerdo a la realidad del establecimiento de salud) e informadas en el Registro Estadístico Mensual asociado al Programa. Esto bajo juramento y en consideración a la obligación legal de un adecuado registro por tratarse de información sensible de las personas atendidas y que contribuye a la trayectoria de continuidad de cuidados en salud.

Timbre y Firma Director CESFAM	Timbre y Firma prestador de servicio
Nombre: CAROLINA PEREZ P	Nombre: CRISTOPHER ERICES R.

